



Proposta de Endosso de Substituição de Item

O Nº 15414.001461/2004-47 é o registro desse plano de seguro na SUSEP e não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

Id Proposta
UABO4LH
Id Perfil
UABO4LH
NUD
5330665

Proposta

Apólice Original 6576822	Início Vigência Original 07/08/2022	Emissão 30/03/23	Início Vigência 30/03/23	Fim Vigência 07/08/23	Prazo Pro-Rata 130 dia(s).	Mês Referência março/23	Convênio Nenhum
-----------------------------	--	---------------------	-----------------------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------

Proponente (Pessoa Jurídica)

Nome CAMARA MUNICIPAL AFONSO CLAUDIO	Data Nascimento -	CNPJ 36047587000131	Telefone 37351234	Sexo -	
Logradouro LADEIRA-UTE AMELIA GASTIN PADUA	Número 150	Complemento CAMARA MUNICIPAL	Bairro CENTRO	Cidade (UF) AFONSO CLAUDIO (ES)	CEP 29600000

Corretores

Código Susep 202049716	Nome TRABALHA E CONFIA ADM, CONSULT E CORR	Filial 1	Participação 100,00 %
---------------------------	---	-------------	--------------------------

Prêmios/Serviços (Endosso com Cobrança de Prêmio)

Prêmio Líquido R\$ 1.396,42	Serviços R\$ 183,93	Prêmio Ant. Pró-Rata R\$ 596,07	Serviço Ant. Pró-Rata R\$ 159,30	Adic. Fracionamento R\$ 0,00	IOF R\$ 59,07	Valor parcela Cancelar: R\$ 0,00	Prêmio Total R\$ 884,05
--------------------------------	------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	------------------	-------------------------------------	----------------------------

Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Forma de pagamento	Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Forma de pagamento	Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Forma de pagamento
1	04/04/2023	884,05	Boleto Eletrônico								

Item Original

Número 001	Fabricação/Modelo 2015 / 2016	Zero Km Não	Modelo SANDERO DYNAMIQUE HI-POWER 1.6 8V 5P		
Placa OVL3534	Chassi 93Y5SRD64GJ936447	CEP Pernoite 29600000	Procedência Renovação Congênera	Classe de Bônus Classe 10	Veículo PCD

Cobertura

Límite de Indenização

Prêmio Restituído

Casco Compreensiva	100% Tabela Fipe.	R\$485,88
Despesas Extraordinárias	R\$ 0,00	
RCFV/Danos Corporais	R\$100.000,00	R\$17,89
RCFV/Danos Materiais	R\$100.000,00	R\$52,11
RCFV/Danos Morais	R\$0,00	
APP/ Morte Acidental	R\$100.000,00	R\$24,76
APP/ Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	R\$100.000,00	R\$15,43

Restituição Serviços Apartados

Restituição Acessórios

R\$159,30

R\$0,00

Novo Item

Prêmio + Serviços: R\$
1.580,35

Fabricação/Modelo 2023 / 2023	Zero Km Sim	Garantia 0Km 6 meses	Veículo originário de indenização integral Não	Modelo 004501-2 - ONIX SEDAN PLUS LT 1.0 12V TB FLEX AUT.
Placa SFV2B57	Chassi 9BGEB69H0PG273669	CEP de Pernoite 29600000	Procedência Renovação Congênera	Classe de Bônus Classe 10
Sinistrado Não	Veículo PCD Não	Categoria Auto Veículos de Passeio	Categoria RCF Veículos de Passeio	ON0015P*6355DC1000DE***ODP***0
Região de Risco 20 - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO		Cidade de Circulação AFONSO CLAUDIO (ES)		
DUT em nome de CAMARA MUNICIPAL DE AFONSO CLAUDIO		Relacionamento DUT x Segurado Segurado	Categoria conforme CRLV Particular	

Data de saída da concessionária
31 / 03 / 2023

Data de Emissão da nota fiscal
24 / 03 / 2023

Quilometragem
0

Cobertura	Límite de Indenização	Prêmio	Franquia	Valor Franquia
Casco Compreensiva	100% Tabela Fipe.	R\$ 1.240,79	Dedutível Reduzida 50%	R\$ 3.937,52
Despesas Extraordinárias	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
RCFV/Danos Corporais	R\$ 100.000,00	R\$ 24,04		
RCFV/Danos Materiais	R\$ 100.000,00	R\$ 69,29		
RCFV/Danos Morais	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
APP/ Morte Acidental	R\$ 100.000,00	R\$ 38,37		
APP/ Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	R\$ 100.000,00	R\$ 23,93		

Serviço ATENDIMENTO 24h

Assistência 24h: Assist. 24h VEÍCULO PASSEIO
Guincho: Guincho km ilimitado (1º trecho) km ilimitado (2º trecho)
Carro Reserva: Carro Reserva 30 dias

Serviço SERVIÇO ASSISTÊNCIA À VIDROS
Quebra Vidros: Completo Popular Nacional
Farol Auxiliar: Nenhum
Para-choque: Para-choque

Serviço Apartado
R\$ 183,93

Estou ciente e de acordo que a seguradora se eximirá da obrigação do pagamento da indenização se o Segurado declarar na apólice como condutor habitual pessoa que não possui habilitação para a condução do veículo, ainda que por ocasião do sinistro o veículo esteja sendo conduzido por pessoa habilitada.

Cláusulas Contradas

26, 29

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

	Possui alarme? Não	Possui anti-furto? Não	Sistema ativo de rastreamento? Nenhum	Sinistrado Não
Local de Circulação Habitual do Veículo AFONSO CLAUDIO, ES	Relação comercial com o Banestes Não há			

Cidade Pernoite AFONSO CLAUDIO	CEP Pernoite 29600000	UF Pernoite ES	Bairro Pernoite CENTRO
-----------------------------------	--------------------------	-------------------	---------------------------

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro ter recebido e estar ciente das Condições Gerais, Especiais e Particulares que regerão a contratação do seguro, oriundas desta proposta, passando estas a fazer parte integrante da Apólice, e que as mesmas estarão disponíveis no site www.banestesseguros.com.br, para download, leitura e impressão. E concordo em abrir mão da via impressa das Condições Gerais, Especiais e Particulares, uma vez que posso acessá-las no site e ainda se necessário, posso requisitá-las através do site na seção Fale Conosco ou nas sucursais. Declaro que estou ciente inclusive quanto ao Item 9 (nove) das referidas condições contratuais, que estabelece o direito da Seguradora de, no prazo de até 15 (quinze) dias do seu comprovado recebimento, se manifestar expressamente contrária a aceitação desta proposta.

Declaro também o meu de acordo prévio para as condições estabelecidas e expressas na declaração de dados pessoais para precificação do seguro, e que, assim, passam a fazer parte integrante do meu contrato de seguro, após aceitação da Seguradora. O objeto de seguro não é alvo de crimes de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, ou que com eles possam relacionar-se, estando ciente nos termos da Circular SUSEP vigente.

Declaro ter conhecimento que em caso de Sinistro com garantia de veículo Zero KM, o Corretor ou Segurado deverá entregar, obrigatoriamente, a Nota Fiscal de compra do Veículo à Seguradora, para concluir a regulação do processo de sinistro e assegurar a garantia de Zero Km. Sendo constatadas informações inverídicas, o Sinistro será passível de recusa.

Estou ciente e autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes aos mesmos, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros, e na liquidação de processos de sinistros.

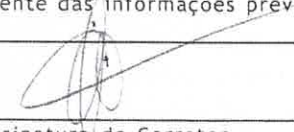
Por ser a expressão da verdade e da vontade, responsabilizo-me pela veracidade das informações, e assim, assino em conjunto com o corretor de Seguros indicado.

ATENÇÃO:

Não confirmada a veracidade das informações do conteúdo desta proposta, o SINISTRO estará sujeito a negativa de indenização.

DECLARAÇÃO DO CORRETOR

Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

AF CLAUDIO-ES 30/3/2023		
Local e Data	Assinatura do Segurado	Assinatura do Corretor